

## ANEXO II - CADASTRO DE EMISSORAS

**ELEIÇÕES**

Protocolo

UF

Município

Emissora

Razão Social

Representante legal (anexar procuração)

Endereço

Nº

Bairro

Município/UF

Telefone

Endereço Eletrônico

### AUTORIZAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE MAPAS DE MÍDIAS DE PROPAGANDA ELEITORAL

Nome completo

Documento

Telefone

Nome completo

Documento

Telefone

Nome completo

Documento

Telefone

Nome completo

Documento

Telefone

Nome completo

Documento

Telefone

Nome completo

Documento

Telefone

### EXCLUSÃO DE NOME

Nome completo

Número de protocolo da autorização original

Nome completo

Número de protocolo da autorização original

Os dados pessoais que constam deste formulário não são de acesso público e têm seu tratamento vinculado à Finalidade específica do art. 65 § 8º, da Resolução - TSE nº 23.610, de 18 de dezembro de 2019.

|      |      |                                                  |
|------|------|--------------------------------------------------|
| Data | Nome | Assinatura do(a) representante legal da emissora |
|------|------|--------------------------------------------------|